|  |
| --- |
| **Klachtenformulier voor de patiënt**  -graag helemaal invullen- |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uw gegevens** (degene die de klacht indient) | |
| Naam: | M  V |
| Adres: | Postcode:       Woonplaats: |
| Telefoonnummer: |  |

|  |
| --- |
| **Gegevens van de patiënt** (dit kan ook de vertegenwoordiger of nabestaande van de patiënt zijn) |
| Naam van de patiënt: |
| Geboortedatum patiënt: |
| Relatie tussen de indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenote): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aard van de klacht** | |
| Datum gebeurtenis: | Tijdstip: |
| De klacht gaat over (meerdere keuzes mogelijk):  medisch handelen van de medewerker  bejegening door de medewerker  (= de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat)  organisatie huisartsenpraktijk  ( = de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)  administratieve of financiële afhandeling  iets anders | |
| Omschrijving van de klacht: | |

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij ons in de praktijk of mailen naar [praktijkcodrington@ezorg.nl](mailto:praktijkcodrington@ezorg.nl).

Onze klachtenfunctionaris, mevrouw A. den Hoed, bij ons werkzaam als praktijkmanager, neemt uw klacht in behandeling. Wij nemen telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij de Geschillencommissie Huisartsen SKGE:

* Telefoon: 0880229190
* Website: [www.skge.nl](http://www.skge.nl)